Fecha: Puebla, Pue. a %FECHA%

C. Integrantes del jurado

Presidente: *%PRESIDENTE%*

Secretario: *%SECRETARIO%*

Vocal: *%VOCALPROPIETARIO%*

*Vocal Suplente:*  *%VOCALSUPLENTE%*

Por este medio le informo que el Acto de Recepción Profesional del (la) C. %NOMBRE% con No. de control %NUMCONTROL% egresado(a) del Instituto Tecnológico de Puebla, egresado (a) de la carrera de %NOMBRECARRERA%. Se realizará el Día %DIA% de %MES% de %AÑO% en %LUGAR% de este Instituto. Por lo que se le pide su puntual asistencia

**ATENTAMENTE**

%JEFEDIVISIONESTUDIOSPROF%

**JEFE (A) DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES**

c.c.p. Archivo

c.c.p. Candidato

c.c.p. Departamento académico

c.c.p. Departamento de Servicios Escolares.